

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 008499/2016 Ordinario		RECURSO Orcamentario	
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
DOTAÇÃO 103020021.2.025.339039501000 OUTROS SERVICOS DE TE		Nº CONTA 460	COD. DESDOBR. 0848		
CREADOR 2706 DIAS CLINICA INFANTIL LTDA.		CNPJ 10.589.953/0001-90			
ENDEREÇO AV BRASIL ED.MAX SAUDE 9 ANDA		FONE 46 3220 2877	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Concorrencia	NUMERO 1	CONVÊNIO	CONTRATO 1564	EMIÇÃO 16.12.16	VENCIMENTO 16.12.16
VALOR ORÇADO 743.000,00		SALDO ANTERIOR 124.714		VALOR DO EMPENHO 8.000,00	
				SALDO ATUAL 116.714,32	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS EM ODONTOLOGIA PEDIATRICA NO MES 11/2016.	7.880,00	7.880,00
2	1		VALOR REFERENTE IRRF.	120,00	120,00
FONTE DE RECURSO 495 Atencao Basica				TOTAL LÍQUIDO	8.000,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do do Bloco de Atencao Basica				TOTAL BRUTO	8.000,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
LOIDIR SALVI CRC 32.667/0					
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. DE _____ DE _____			RECIBO 9623R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. 22 DE 12 DE 16		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 624000-5		ANOTAÇÕES	

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

DIAS CLINICA INFANTIL S/S - ME

AV BRASIL, 450 - SALA 1201
 CEP: 85501-071 - Bairro: CENTRO DA CIDADE
 Município: Pato Branco - PR
 E-mail: diasclinicainfantil@gmail.com
 Fone: 32202877

CNPJ / CPF **Inscrição Estadual** **Inscrição Municipal**
 10.589.953/0001-90 ***** 265637



Número da NFS-e

20160000000155

Data do Serviço
19/12/2016

Código Verificador
ad2e0b49



PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR

Secretaria de Administração e Finanças
 Fone: 3220-1544 - <http://nfse.pato Branco.pr.gov.br/nfse>

Dt. de Emissão

19/12/2016

Natureza da Operação

Tributação no município

Tributado no Município

Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

Fundo municipal de saúde

Endereço

Abilon Souza Naves, 1275

Cidade

Itapejara D'Oeste

UF
PR

Fone
46 35268300

CEP
85580-000

Bairro

centro

CNPJ / CPF

09.323.218/0001-51

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

sanderdalmolin@hotmail.com

Município de Prestação do Serviço

Itapejara D'Oeste/PR

Razão Social

E-mail

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em odontologia pediátrica
 IR Retido: R\$ 120,00.

VALOR TOTAL
8.000,00

ALIQ.
2,0000

VALOR IMPOSTO
160,00

RETIDO
Não

Código do Serviço

04.12 - Odontologia.

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	API	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
8.000,00	160,00	0,00	0,00	160,00	0,00		
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e			
8.000,00				7.880,00			

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 160,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 160,00.



Consulta realizada em 19/12/2016 às 16:29:59.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.pato Branco.pr.gov.br/nfse>



20160000000155ad2e0b4910589953000190